

Meno a adresa rodiča:

Základná umelecká škola
J. Fabiniho 1
052 01 Spišská Nová Ves

Miesto:

Dátum:

Vec: Žiadosť o ukončenie štúdia

Týmto žiadam o ukončenie štúdia môjho syna (dcéry)
narodeného/nej bytom
žiakovi/čke.....ročníkačasti.....stupňa.....odboru
u p.učod (uved'te dátum).....
dôvod.....

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

S pozdravom

podpis rodiča